

El Paso Community College
GED Testing Center
PARENTAL OR GUARDIAN CONSENT

(To be completed by parent/guardian of 17 year old applicant)

My son / daughter _____ whose date of birth is ____/____/____, has my permission to take the General Educational Development (GED) Battery of tests. I certify that my son / daughter is not enrolled in school and will comply with the identification requirements of testing.

Name of High School Lasted Attended

I, _____, authorize the GED Testing Center to verify with the above
(Parent/Guardian Name)
named school, or any other school that my son/daughter has attended, the current enrollment status of my child. I authorize any school attended by my son/daughter to release to the GED Testing Center any information necessary to confirm current enrollment status, including information otherwise made confidential under the Family Education Rights and Privacy Act, 20 U.S.C. Section 1232g. If passing scores are obtained on the test, I understand that a Texas Certificate of High School Equivalency will be issued.

If you have any questions or need additional information, contact the GED Testing Center at (915) 831-2072

Parent/Guardian Signature

Date

I understand that if the information provided on this form is found to be incorrect, the testing center can refuse to administer or score the GED Tests and the state can refuse to issue a score report or high school equivalency certificate based on your test results.

PERMISO DE EL PADRE O GUARDIAN

(Para completarse por el padre/guardian legal de el aplicante de 17 años de edad)

Mi hijo(a), _____, nacido(a) ____/____/____, tiene my permiso para tomar los exámenes de GED (pruebas de equivalencia de High school). Yo certifico que mi hijo(a) no esta inscrito(a) en la escuela y cumplira con los requisitos de identificacion para el examen.

Nombre de la Escuela Preparatoria (high school)

Yo, _____, autorizo al Departamento de GED de EPCC, a verificar con la
(Nombre del Padre/Guardian)
escuela mencionada arriba, o cualquier otra escuela a la cual mi hijo(a) haya atendido, el estado actual de inscripcion de mi hijo(a). Yo autorizo a cualquier escuela a la que atendio mi hijo(a) a dar cualquier informacion necesaria para confirmar el estado actual de inscripcion, incluyendo informacion que se considera confidencial bajo el Acta de Privacidad y Derechos de Educacion Familiar (20 U.S.C. Section 1232g). Si pasa las pruebas de GED, yo entiendo que se le otorgara un Certificado de Equivalencia de High School

Si tiene preguntas o necesita informacion adicional, llame a la oficina de GED al (915) 831-2072.

Firma del Padre/Guardian

Fecha

Yo entiendo que si la informacion que se provee aqui es incorrecta, El Departamento de Pruebas de GED se puede reusar a administrar los exámenes, a no mandar revisar la hoja de respuesta o el estado se puede negar a proveer un un reporte oficial de los resultados, basado en los resultados del examen.